

<<食物与合理用药>>

图书基本信息

书名：<<食物与合理用药>>

13位ISBN编号：9787117151481

10位ISBN编号：711715148X

出版时间：2012-8

出版单位：人民卫生出版社

作者：吉林大学第一医院

页数：141

字数：130000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<食物与合理用药>>

内容概要

我们每天都离不开食物，生病时还需要吃药。

如果在服药期间，食物搭配合理，可促进药物的吸收，增强其疗效，减少或避免不良反应的发生；否则会降低药物的疗效，甚至产生毒副作用。

因此全面掌握食物对药物的影响，有助于提高药物的疗效，降低治疗失败的可能性及减少药物不良反应的发生，同时可增加患者对药物治疗的顺应性。

欧洲医药评价署定义药物相互作用为“由于合并用药、饮食因素或社会习惯等引起了药物代谢动力学和药效学改变”。

可见，人类的日常生活习惯也会影响药物的疗效。

本书重点阐述食物对药物影响的同时，适当添加了饮酒、吸烟、睡眠等因素对药物的影响。

尹一子和李艳妍主编的《食物与合理用药》分上、下篇，共十九章，其中第一章~第四章为上篇，概述了食物与药物相互作用的相关概念及基本知识，第五章~第十九章为下篇，介绍了食物对各类药品的相互作用及常见问题与解答。

在介绍各类药物与食物相互作用时，凡属国家基本药物目录内的药品均在药名右上角标注[基]字样。

希望本书能成为基层医务人员提高合理用药水平的良好参考书。

<<食物与合理用药>>

书籍目录

上篇 基础理论

第一章 食物与药物相互作用概述

第一节 基本概念

第二节 食物对药动学的影响

第二章 食物中主要成分及对药物的影响

第三章 各类食物对药物的影响

第一节 饮料类

第二节 调味品类

第三节 水果、蔬菜类

第四节 鱼虾、肉类

第四章 食物与药物的时间关系

第一节 宜空腹或餐前服用的药物

第二节 宜饭后服用的药物

第三节 宜餐时服用的药物

第四节 宜清（早）晨服用的药物

第五节 宜睡前服用的药物

下篇 各类药物与食物相互作用

第五章 抗感染药物

第一节 抗生素

第二节 化学合成的抗菌药

第三节 抗结核药

第四节 抗麻风病药

第五节 抗真菌药

第六节 抗病毒药

第七节 抗寄生虫病药

第六章 主要作用于中枢神经系统的药物

第一节 解热镇痛抗炎药

第二节 镇静药、催眠药和抗惊厥药

第三节 抗震颤麻痹药

第四节 抗精神病药

第五节 抗焦虑药

第六节 抗抑郁药

第七节 其他药物

第七章 主要作用于自主神经系统的药物

第八章 主要作用于心血管系统的药物

第一节 钙通道阻滞药

第二节 治疗慢性心功能不全的药物

第三节 抗心律失常药

第四节 防治心绞痛药

第五节 周围血管舒张药

第六节 降血压药

第七节 调节 血脂药及抗动脉粥样硬化药

第九章 主要作用于呼吸系统的药物

第十章 主要作用于消化系统的药物

第一节 治疗消化性溃疡和胃食管反流病药物

<<食物与合理用药>>

第二节 胃肠解痉药

第三节 助消化药

第四节 促胃肠动力药及止吐药和催吐药

第五节 泻药和止泻药

第六节 微生态药物

第七节 肝胆疾病辅助用药

第八节 治疗炎性肠病药

第九节 其他消化系统用药

第十一章 血液系统用药

第十二章 主要作用于泌尿和生殖系统的药物

第一节 主要作用于泌尿系统的药物

第二节 主要作用于生殖系统和泌乳功能的药物

第十三章 激素及其有关药物

第一节 激素及其有关药物

第二节 胰岛素和其他影响血糖的药物

第三节 甲状腺激素类药物和抗甲状腺药物

第十四章 主要影响变态反应和免疫功能的药物

第一节 抗变态反应药

第二节 免疫调节药

第十五章 抗肿瘤药物及其辅助用药

第十六章 维生素、矿物质类药物

第十七章 调节水、电解质及酸碱平衡的药物

第十八章 其他药物

第一节 老年病用药

第二节 营养药

第三节 皮肤科用药

第十九章 食物与合理用药常见问题及解答

附录 富含各种影响药物作用的食物成分表

主要参考文献

<<食物与合理用药>>

章节摘录

版权页：双硫仑（戒酒硫）作为解酒药已列入美国、日本等多国药典，故戒酒硫样反应又称双硫仑样反应。

乙醇进入体内后，首先在肝细胞内经乙醇脱氢酶的作用氧化为乙醛，乙醛在肝线粒体内经乙醛脱氢酶（醛糖氧化还原酶）的作用氧化为乙酰辅酶A和乙酸，乙酸又进一步代谢生成二氧化碳和水而排出体外。

有些药物能抑制肝线粒体内的乙醛脱氢酶，使乙醇在体内氧化为乙醛后，不能再继续氧化分解，导致体内的乙醛蓄积。

戒酒硫样反应的实质，就是体内乙醛蓄积中毒的反应。

其临床表现为：用药后5-10分钟内即可出现面部发热、面色猩红、头颈部血管剧烈搏动或搏动性头痛，严重者可出现呼吸困难、恶心、呕吐、出汗、口干、胸痛、心跳加快、血压下降、烦躁不安、视觉模糊、精神错乱，甚至休克。

反应持续时间为0.5-1小时，其严重程度与用药剂量和饮酒量成正比。

儿童、老人和心脏病、脑血管病及对乙醇敏感者反应更为严重。

剧烈反应可致呼吸抑制、心律失常、心肌梗死、急性充血性心力衰竭，甚至死亡。

如果出现严重的戒酒硫样反应，应立即采取治疗措施，如维持血压、抗休克，必要时可给氧、输液，给予大剂量的维生素C和使用抗组胺药物。

并注意测定血钾、血镁浓度，及时纠正低血钾、低血镁。

肝线粒体内的乙醛脱氢酶一旦被抑制，常需4-5天才能恢复，故服上述药物7天内饮酒，同样有发生戒酒硫样反应的危险。

（二）合用乙醇增强疗效或加重药物副作用的药物 乙醇与抗结核药利福平、环丝氨酸联用，可影响机体对利福平的吸收率，降低其生物利用度，并加重其对肝脏的损伤。

其次，乙醇还能加重环丝氨酸对中枢神经系统的毒性症状，如头痛、眩晕、嗜睡等，甚至引发惊厥。

饮服大量白酒时服用洋地黄类强心药，因乙醇可降低血钾浓度，而低血钾会增强肌体对洋地黄类强心药的敏感性，从而导致中毒（洋地黄中毒）。

胍乙啶、利血平、胍屈嗪、甲基多巴及妥拉唑啉等降血压药与乙醇同用，因协同扩血管作用，可能导致血压下降过快，幅度过大，有的出现体位性低血压，患者可突然昏倒。

乙醇与异山梨酯、硝酸甘油等防治心绞痛药物合用时扩张血管作用产生协同，导致血压明显降低。

<<食物与合理用药>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>